## SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

#### MARCA DA BOLLO

AL SIG. SINDACO – AREA TECNICA – UFFICIO LAVORI PUBBLICI E MANUTENZIONI DEL COMUNE DI SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO

# OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'INSTALLAZIONE DI SPECCHIO PARABOLICO.

Il sot	ttoscritto/La sottoscritta
nato/	/a ail
resid	ente in
in	
telefo	ono telefax
mail	@
Indir	izzo P.E.C @
	(attenzione: l'indicazione dell'indirizzo P.E.C. è obbligatoria per i professionisti, le società e le imprese individuali)
in qu	alità di:
_	proprietario dell'immobile sito in SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO, in
	codice fiscale proprietario
	amministratore del condominio denominato
	sito in SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO in
	codice fiscale condominio.
	legale rappresentante di
	con sede in
	inn.c.
	telefono telefax
	codice fiscale
	proprietario dell'immobile sito in SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO, in

allo scopo di agevolare l'uscita di veicoli dal/i pass carrai N/		
ubicat in		
L'a	utorizzazione per l'installazione di specch parabolicda posizionarsi:	
	su palo a bandiera	
	questo comune in:	
alte	zza civico fronte civico	
	su area o fabbricato di proprieta'	
	su area o fabbricato di proprieta' comunale	
	su area o fabbricato di proprieta' di	
Il se	ottoscritto/La sottoscritta dichiara che specchi parabolic che si intend	
inst	callare:	
1.	avrà/avranno diametro di cm;	
2.	sar collocat ad un'altezza minima da terra, misurata dal bordo inferiore	
	de, di metri 2,20;	
3.	sar collocat ad una distanza di m da fabbricati o recinzioni diproprietà	
	di terzi;	
4.	NON creerà/creeranno impedimenti o situazioni di pericolo al transito dei veicoli e pedoni	
	né alla lettura della segnaletica stradale esistente.	
Il se	ottoscritto/La sottoscritta dichiara altresì:	
a)	di assumersi pienamente la responsabilità in caso di danni a persone e/o cose derivanti	
	dall'installazione de specchi;	
b)	di essere pienamente consapevole che dovrà far fronte all'acquisto, alla posa ed al mantenimento	
	del buono stato di conservazione de specchi;	
c)	di impegnarsi ad attenersi a tutte le disposizioni che verranno impartite da codesto ufficio ed a	
	fornire l'ulteriore documentazione eventualmente richiesta;	
d)	di essere a conoscenza che l'autorizzazione è sempre revocabile in caso di necessità sopravvenute	
	o violazione delle prescrizioni contenute nell'autorizzazione ed, in tal caso, di impegnarsi a	
	rimuovere la struttura entro 5 giorni dal ricevimento di apposita comunicazione.	

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

- fotografie (anche in bianco e nero) del luogo di installazione con indicazione sulle stesse del punto esatto di posizionamento;
- fotografie (anche in bianco e nero) dell'area (passo carraio e luogo di posizionamento) interessata;
- in caso di installazione su area di proprietà di terzi: dichiarazione scritta di assenso del proprietario dell'area o del fabbricato ove si intende collocare la struttura;
- fotocopia di un documento di identità del firmatario della domanda.

Data	. Firma

### **AVVISO**

La richiesta deve essere obbligatoriamente trasmessa all'Ufficio Protocollo del Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco, nei seguenti modi:

- consegna diretta allo sportello presso la Sede Municipale in Piazza IV Novembre, 33 (orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30)
- posta ordinaria all'indirizzo "COMUNE DI SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO AREA TECNICA – UFFICIO LAVORI PUBBLICI E MANUTENZIONI – Piazza IV Novembre, 33 – 35020 Sant'Angelo di Piove di Sacco (PD)
- posta elettronica certificata: santangelodipiovedisacco.pd@cert.ip-veneto.net
- posta elettronica: info@comune.santangelodipiovedisacco.pd.it

Non sono accettate richieste trasmesse direttamente all'ufficio.

La richiesta deve essere munita di marca da bollo anche in caso di trasmissione alla p.e.c. ovvero alla posta elettronica.